

## НЕОБХОДИМОСТЬ ОРГАНИЗАЦИИ ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ НА ПЕРВИЧНОМ ЗВЕНЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В РЕСПУБЛИКЕ УЗБЕКИСТАН

**Алимов У.Х.**

Министерство здравоохранения Республики Узбекистан

**Искандарова Ш.Т.**

Ташкентский педиатрический медицинский институт

**Искандарова В.В.**

Ташкентский педиатрический медицинский институт

<https://doi.org/10.5281/zenodo.7076037>

***Аннотация.** Медико-социальная помощь населению является весьма важной задачей психиатрии на сегодняшний день. Она является актуальной проблемой здравоохранительной системы и имеет социально-экономическое значение. Данная статья посвящена вопросам организации психиатрической помощи на первичном звене здравоохранительной системы нашей республики.*

***Ключевые слова:** психиатрия, здравоохранение, помощь, психическое здоровье, население.*

## THE NEED TO ORGANIZE PSYCHIATRIC CARE IN PRIMARY HEALTH CARE IN THE REPUBLIC OF UZBEKISTAN

***Abstract.** Medical and social assistance to the population is a very important task of psychiatry today. It is an urgent problem of the health care system and has a socio-economic significance. This article is devoted to the organization of psychiatric care at the primary level of the health care system of our republic.*

***Keywords:** psychiatry, health care, assistance, mental health, population.*

### ВВЕДЕНИЕ

Одной из актуальных проблем в психиатрии является организация медико-социальной помощи населению. Охрана психического здоровья граждан Узбекистана, оказание качественной психиатрической помощи населению являются актуальной проблемой здравоохранения и имеют важное социально-экономическое значение. Как известно возросшее число частоты заболеваемости психическими расстройствами влияет на уровень социально-экономического благополучия индивидуума в обществе, что в свою очередь приводит не только к прямым затратам на лечения, но также, и к косвенным – потеря трудоспособности, увеличение нагрузки на членов семьи, необходимость в оказании социальной поддержке [3, 7, 10]. Для подавляющего большинства людей с нарушениями психического здоровья точкой первого обращения являются учреждения первичной медико-санитарной помощи. Обращение за услугами первичной помощи не сопряжено с выраженной стигматизацией, эти услуги доступны и позволяют осуществлять эффективные краткосрочные вмешательства, в частности при таких распространенных расстройствах, как тревога и депрессия [1, 4, 6, 8]. В связи с этим в первичном звене здравоохранения необходимо организовывать и создавать вне стационарную психиатрическую помощь населению, которая будет оказывать общемедицинскую помощь на основе профессиональных принципов при этом сохраняя преемственность к психиатрической помощи. Оценка работы первичного звена здравоохранения с пациентами с расстройствами психики дает возможность повысить

качество работы психиатрической службы, которая в свою очередь взаимосвязана с улучшением адаптации больных к сложным условиям жизни и способствует повышению их реабилитации.

**Цель исследования.** Дать оценку организации психиатрической службы в первичном звене здравоохранения в Республики Узбекистан.

## **МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ**

Данные по Республике Узбекистан взяты из сборников «Статистические материалы о деятельности учреждений здравоохранения Республики Узбекистан» РИАЦ МЗ РУз и «Здоровье населения и здравоохранение в Республике Узбекистан» Министерства Здравоохранения РУз и Государственного Комитета по статистике РУз (2021), а также из данных Информационно-Аналитического Центра, Государственного Департамента Статистики и ORC Масго «Изучение здоровья населения Узбекистана 2021».

## **РЕЗУЛЬТАТЫ**

Число лиц, страдающих психическими расстройствами, состоящих на диспансерном учёте на конец 2019 года, составило 276197, из которых 6102 находились под опекой, 3481 - ранее совершили общественно-опасные деяния либо с высоким риском совершения общественно опасных деяний и состояли на специальном учете. Из 362 лиц, совершивших правонарушения в течение года, 154 ранее на специальном учете не состояли, что указывает на необходимость усиления контроля (в первую очередь) за выявлением лиц с высоким риском совершения общественно опасных деяний.

Серьезной проблемой остается вопрос роста числа инвалидов, страдающих психическими расстройствами, число которых (в сравнении с 1991г. (44207)) увеличилось в 2,6 раза и составило в 2019г. 115669. То есть, 40,4% пациентов, состоящий на диспансерном психиатрическом учете, являются инвалидами. Высокие показатели инвалидизации указывают на низкий уровень лечебно-реабилитационных мероприятий, что в свою очередь усложняет бремя психических расстройств. Число лиц, состоящих на диспансерном учете и под консультативным наблюдением в психоневрологических учреждениях республики, до 2010 г. возрастало (с 259919 (1991г.) до 369840 (2010г.)), в последующие годы снижалось и в 2019г. составило 331198.

Показатель распространенности психических расстройств среди населения республики с диспансерной группой учета и находящихся под консультативным наблюдением за последние 11 лет (2008г. – 1333,1) снижается, составив за 2019 г. 994,5 на 100 тыс. населения. Для оказания внебольничной психиатрической помощи в 2019 г. функционировало 14 психоневрологических диспансеров и 6 диспансерных отделений при психиатрических больницах (Наманганской, Самаркандской, Сурхандарьинской №1, Ферганских областных №1 (г.Фергана), №2 (г. Коканд) и клинической психиатрической больнице Минздрава) на 2085 посещений в смену. В последние годы наблюдается снижение процента укомплектованности выделенных должностей врачей психиатров, который в среднем по республике в 2019 г. составил 87,6%, то есть в 1,05 раза меньше чем 2010 г. (1,9). Подготовка специалистов для психиатрической службы осуществляется на кафедрах психиатрии Ташкентского института усовершенствования врачей, Ташкентской медицинской академии, Андижанского, Бухарского, Самаркандского и Ташкентского педиатрического медицинских институтов с филиалами в Республике Каракалпакстан (г.Нукус) и Хорезмской области (г.Ургенч). Одним из важных аспектов амбулаторной

терапии психических больных является психофармакотерапия. Нерегулярное применение психотропных средств в амбулаторных условиях приводит к обострению психических расстройств, риска совершения общественно опасных действий, формированию дефекта личности, социальной дезадаптации, повторной госпитализации. Расходы на поддерживающую терапию на одного больного в год после выписки из психиатрического стационара несколько выросли - с 10241,57 сум (2015 г.) до 34712 сум (2019г.) или в 3,3 раза, процент удовлетворения в психотропных лекарственных средствах составил в 2019г. лишь 60%. Результаты анализа и оценка исполнения Постановления Президента Республики Узбекистан от 16.03.2018г. №ПП-3606 «О мерах по коренному совершенствованию системы оказания психиатрической помощи» свидетельствует о том, что в 2018 г. предприняты активные меры по совершенствованию законодательной и нормативно-правовой базы, улучшению подготовки кадров психиатрической службы. Законодательные акты, принятые Олий Мажлисом и Правительственные решения Республики, закрепленные приказами Минздрава в их развитие, позволяют предотвратить случаи нарушения прав человека и дискриминации, расширению возможностей лиц с психическими расстройствами. Реализация плана практических мер Постановления Президента Республики Узбекистан от 16 марта 2018 года № ПП-3606 позволила заметно улучшить состояние материально-технической базы психиатрических учреждений, количество и качество подготовки специалистов психиатрической службы, а также условия содержания и лечения лиц, страдающих психическими расстройствами. Укрепляются международные связи и сотрудничество в сфере охраны психического здоровья, что свидетельствует о демократизации психиатрической службы Республики. Появились новые формы специализированной помощи детям с ограниченными возможностями и отмечается ряд других положительных сдвигов в профилактике и укреплении психического здоровья населения Республики. Во исполнение Постановления Президента Республики Узбекистан от 16.03.2018г. «О мерах по коренному совершенствованию системы оказания психиатрической помощи» осуществлены следующие мероприятия. Издан приказ МЗ РУз №47 от 8 августа 2018 г. «Об утверждении перечня услуг частными предприятиями по оказанию диагностике и лечению лицам с психическими и поведенческими расстройствами». Разработан и утвержден порядок учета и динамического наблюдения лиц, страдающих психическими расстройствами (Зарегистрирован Министерством юстиции Республики Узбекистан от 28 августа 2018 г. Регистрационный № 3062). Внесено письмо в Кабинет Министров от 04.06.2018 года № 10-5/1226 о проведении инвентаризации. Проведена инвентаризации всех приказов и других ведомственных актов в сфере оказания психиатрической помощи на предмет их актуальности в нынешних условиях (пункт 2 плана практических мер по реализации ПП РУз от 16 марта 2018 года № -3606). Разработан проект Закона «О психиатрической помощи» в новой редакции, предусматривающий в том числе развитие частной медицины в данной сфере, создание дополнительных благоприятных условий для лиц, страдающих психическими расстройствами, который внесен в Кабинет Министров письмом от 05.09.2018 № 10-5/3172. Рассмотрен на двух слушаниях заседания Олий мажлиса, после доработки будет рассмотрен в третьем слушании (пункт 3 плана практических мер по реализации ПП РУз от 16 марта 2018 года № -3606). Разработано положение о лечебно-производственных предприятиях психиатрических учреждений для

трудоустройства, обучения новым профессиям и трудоустройства на этих предприятиях лиц, страдающих психическими расстройствами, включая лиц с инвалидностью которое (Приказ минздра) внесено для визирования в Минфин, Минэкономике, также в Госкомконкуренции письмом 16.08.2018 10-5/3009. Согласно замечанию Госкомконкуренции разработан проект Постановление Кабинета Министров. Проект согласован Минфином, Минэкономикой, Минтрудом и Госкомконкуренции. Получен ответ Агентстве по ГЧП о том что принятие проекта целесообразно после принятия Закона о ГЧП (23.11.2018 10-5/4126). Внесено в Минюст, согласно замечаний Минюста проект дорабатывается. После принятия соответствующего документа (ПКМ) будут организованы лечебно-производственные предприятия, то есть будет исполнен пункт 15 плана практических мер (пункт 5 плана практических мер по реализации ПП РУз от 16 марта 2018 года № -3606). Пописано Постановление Президента Республики Узбекистан от 13 февраля 2019 года № ПП-4190 «Об утверждении концепции развития службы охраны психического здоровья населения Республики Узбекистан на 2019 — 2025 годы» (пункт 24 плана практических мер по реализации ПП РУз от 16 марта 2018 года № -3606). Основными целями Концепции являются повышение доступности, эффективности и качества оказания психиатрической помощи, снижение социального и экономического бремени психических расстройств, а также достижение максимальной удовлетворенности населения оказываемой лечебно-диагностической и медико-реабилитационной помощью. Разработан и утвержден комплекса мер, направленных на раннее выявление, диагностику и лечение детей с психическими расстройствами и поведенческими расстройствами в учреждениях первичной медико-санитарной помощи, родовспоможения, педиатрии, скрининг центрах.

## **ОБСУЖДЕНИЕ**

Совместно с специалистами Минздрава, Комитета женщин, Союза молодежи, МВД и Минвуза приведено 2 передачи в центральных и местных телевидениях, 31 радиопередач, а также распространён 1033 буклеты и 1760 апоминаний. Осуществлен ряд других организационных мероприятий по реализации Постановления Президента Республики Узбекистан. Вместе с тем, несмотря на положительные сдвиги в области нормативной базы по охране психического здоровья и другие за последние несколько лет, недостаточное финансирование психиатрической службы сказалось на качестве оказываемой медико-социальной помощи лицам, страдающим психическими и поведенческими расстройствами. Внесены также дополнения номенклатуры специальностей и должностей психиатрических учреждений специальностями «специалист по социальной работе», «специальный работник» и «государственный судебный эксперт психолог» с разработкой тарифно-квалифицированных характеристик, положений и программ обучения с последующим включением их в штатные нормативы учреждений психиатрической службы. Обращаемость населения в психиатрические учреждения за годы суверенитета (включая профилактические осмотры) возросла в 5,5 раза, наблюдаемый контингент лиц с психическими расстройствами и число госпитализированных в психиатрический стационар - в 1,3 раза (в сравнении с 1991г.).

## **ВЫВОДЫ**

Учитывая ресурсный и кадровый дефицит, важным на сегодняшний день является приближение психиатрической помощи к населению путем интеграции психиатрической

помощи в первичное звено здравоохранения путем пересмотра подходов к обучению навыкам оказания психиатрической помощи врачей общей практики, семейных врачей, участковых терапевтов и средних медицинских работников. Психические расстройства могут иметь тяжелые последствия как для пациентов, так и для их семей. Для пациента последствия состоят в страданиях, причиняемых симптомами, снижении качества жизни, потере независимости и трудоспособности и ухудшении социальной интеграции. Для семьи и для общества в целом это - увеличение расходов, вызванных с необходимостью ухода за больным, и снижение экономической продуктивности.

В целях выравнивания сложившейся ситуации, в соответствии с Постановлением Президента Республики Узбекистан от 13 февраля 2019 года № ПП-4190 «Об утверждении концепции развития службы охраны психического здоровья населения Республики Узбекистан на 2019 — 2025 годы», предусмотрены ряд организационных мероприятий, которые позволят решить ряд задач, стоящих перед службой психиатрии Республики.

### REFERENCES

1. Арапханова М. Я., Сапралиева Д. О., Костоева Р. А. Организационные аспекты развития здравоохранения Республики Ингушетия в условиях реформ //Медико-социальная экспертиза и реабилитация. – 2015. – Т. 18. – №. 1.
2. Вайнгарен-Кремерс В. П. Некоторые аспекты организации психиатрической помощи в Нидерландах //Журнал невропатологии и психиатрии. – 2012. – Т. 12. – С. 69-75
3. Гурович И. Я., Папсуев О. О., Висневская Л. Я. О показателях стационарной психиатрической помощи европейских стран в результате деинституционализации //Социальная и клиническая психиатрия. – 2016. – Т. 26. – №. 3.
4. Казаковцев Б. А. Первичная инвалидность и первичная заболеваемость как критерии психиатрической профилактики //Вестник Совета молодых учёных и специалистов Челябинской области. – 2016. – Т. 1. – №. 2 (13).
5. Карайланов М. Г., Русев, И. Т., Новицкий, А. В., Прокин, И. Г., Буценко, С. А., Гопеенко, В. В., Пономарев, И. М. Эффективность применения стационарозамещающих технологий в амбулаторной практике //Medline. ru. Организация здравоохранения. – 2015. – Т. 16. – С. 998-1006.
6. Психиатрическая служба Москвы: коллективная монография / Под ред. Г.П. Костюка. М., 2018. 500 с.
7. Руженков В. А., Трунов В. И. Современные подходы к оценке удовлетворенности качеством оказания медицинской помощи лицам с психическими расстройствами //Современные проблемы науки и образования. – 2016. – №. 5. – С. 4-4.
8. Охрана психического здоровья населения Республики Узбекистан в первичном звене здравоохранения (методическое пособие) 2007г. –с 7-8.
9. Angst, J. The epidemiology of common mental disorders from age 20 to 50: results from the prospective Zurich cohort Study. / J. Angst, D. Paksarian, L. Cui, KR. Merikangas, MP. Hengartner, V. Ajdacic- Gross, W. Rössler // Epidemiology and Psychiatric Sciences. - 2015.- first view: 1– 9.
10. Miller CJ, Grogan- Kaylor A, Perron BE, Kilbourne AM, Woltmann E, and Bauer MS. (2013). Collaborative chronic care models for mental health conditions: cumulative meta-

analysis and meta- regression to guide future research and implementation. *Medical Care*, 51/10: 922– 30.

11. Wahlberg A and Rose N. (2015). The governmentalization of living: calculating global health', *Economy and Society*, 44/ 1: 60– 90.
12. World Health Organization. (2017). Психические расстройства. Информационный бюллетень. <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs396/ru/> Дата обращения 30.07.2017.